

Beitritts-Erklärung

OLV Landshut e.V.

Ralph Körner
Falkenweg 10

84166 Adlkofen



Erklärung:

Ich möchte Mitglied im Orientierungslaufverein (OLV) Landshut e.V. werden.
Die Satzung und Ordnungen des OLV Landshut e.V. erkenne ich an.

Kontaktdaten:

Name	Vorname
Geburtsdatum	Mitgliedschaft ab (bitte freilassen, falls ab sofort)
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon-Nr. privat	Telefon-Nr. mobil
Telefax-Nr.	E-Mail-Adresse

Art der Mitgliedschaft:

<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahren 40,- €	<input type="checkbox"/> Jugendliche von 14 bis 17 Jahren 20,- € (Alter am 31.12. des Vorjahres)
<input type="checkbox"/> Studenten / erwachsene Schüler 30,- € (bitte Nachweis beifügen!)	<input type="checkbox"/> Kinder bis 13 Jahre 10,- € (Alter am 31.12. des Vorjahres)
<input type="checkbox"/> Rentner 30,- € (bitte Nachweis beifügen!)	<input type="checkbox"/> Familien (bis zu 2 Erwachsene mit beliebiger Zahl Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren) 80,- €

Hinweis: bei Erreichen der entsprechenden Altersstufen von Kindern/Jugendlichen wird die Mitgliedschaft automatisch umgewandelt!

Zahlung der Mitgliedsbeiträge mittels SEPA-Lastschrift:

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt grundsätzlich mittels SEPA-Lastschrift. Hierfür ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Seite 2 dieser Beitritts-Erklärung) notwendig.

Datum/Unterschrift:

Ort, Datum	Unterschrift	bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten*
(* = Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.)		

SEPA-Lastschriftmandat

- wiederkehrende Lastschrift -



Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von:

Vorname und Name:

bei Familienmitgliedschaft Vornamen und Nachnamen aller weiteren Familienmitglieder:

Zahlungsempfänger:

Vereinsanschrift

OLV Landshut e.V., Falkenweg 10, 84166 Adlkofen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE65OLV00000492141

Mandats-Referenz (wird vom Verein vergeben):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den OLV Landshut e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OLV Landshut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum/Unterschrift Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift